

申 立 書

提出年月日

白鷹町長 殿

令和 年 月 日

児童氏名		年 月 日生(歳)	(希望)施設名
児童氏名		年 月 日生(歳)	(希望)施設名
児童氏名		年 月 日生(歳)	(希望)施設名
申立者	住所	白鷹町大字	
	氏名	年 月 日生	続柄 児童の()

次の理由により保育を必要とすることを申し立てます。

保 育 を 必 要 と す る 事 由	1. 妊娠・出産 …… 出産日 ・ 出産予定日 年 月 日(予定)
	2. 病気 …… 病名() <input type="checkbox"/> 入院 年 月 日から約 か月 <input type="checkbox"/> 通院 年 月 日から約 か月
	3. 障がい …… <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 級
	4. 介護・看護 …… 患者氏名 児童の() <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 在宅 付添時間 週 回(日) 1日 時間 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 入院
	5. 求職活動 …… <input type="checkbox"/> 採用面接を受けた。(受ける予定がある。) <input type="checkbox"/> 起業の準備をしている。 <input type="checkbox"/> ハローワークに通っている。 <input type="checkbox"/> その他()
	6. 就学 …… 学校名 所在地
	7. 災害復旧
	8. その他 …… 具体的な状況()

※上記の事由を証明する書類として、下記の書類を申立書に添付して提出してください。

1. 妊娠・出産 ⇒ 母子手帳(表紙及び出産予定日の記入があるページ)の写し
2. 病気 ⇒ 医療機関が証明する診断書(病気により、児童の保育ができない旨が記載されていること)
3. 障がい ⇒ 障害者手帳(等級が確認できるページ)の写し
4. 介護・看護 ⇒ 医療機関が証明する診断書又は障害者手帳や介護認定証の写し(介護・看護を受けている方)及び1日の介護・看護スケジュール(介護・看護をする方)
5. 求職活動 ⇒ 雇用保険受給者証やハローワークカードの写し等、求職活動の状況が確認できるもの
6. 就学 ⇒ 学生証(在学証明書)及び時間割表等の写し
7. 災害復旧 ⇒ 被災証明もしくは罹災証明書等、被災の事実が確認できるもの
8. その他 ⇒ 保育を必要とする具体的な状況がわかるもの

1日の介護・看護タイムスケジュール

親族等の介護・看護の理由で申請される方は具体的な状況をご記入ください。

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日の欄のみ記入してください。

申告者署名 _____ 続柄(_____)

	月	火	水	木	金	土	(例)
～6時							
6時～7時							
7時～8時							朝食介助
8時～9時							
9時～10時							} 通院介助
10時～11時							
11時～12時							
12時～13時							昼食介助
13時～14時							
14時～15時							
15時～16時							入浴介助
16時～17時							
17時～18時							夕食介助
18時～19時							
19時～20時							
20時～21時							就寝介助
21時～22時							
22時～							

備考	
----	--